

ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУНОКОРРЕКТОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Богрова Е.А.

Повышение эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта является не только медицинской, но и большой социальной проблемой (Юшманова Т.Н. 1999, Дунызина Т.Н. и Калинина М.Н. 1999; Максимовская Л.Н. и соавт. 2000).

По данным Кнапповост А.. (1999), Грудянова А.И. и Безруковой И.В. (2000) только 5% людей в возрасте 25 – 44 года не имеют воспаления пародонта, что подчёркивает важность разработки эффективных методов лечения.

Заболевания пародонта носят полиэтиологичный характер. Из причин, приводящих к возникновению данного заболевания, можно выделить следующие: недостаточная гигиена полости рта, понижение резистентности организма, изменения качественного и количественного состава микрофлоры полости рта, анатомические особенности зубо-челюстной системы, повышение устойчивости микрофлоры к препаратам широко применяемых в медицине, отсутствие налаженной системы диспансеризации, низкий уровень просвещённости населения и т.д.

При нарушении равновесия между патогенным воздействием «зубной бляшки», которая является первопричиной хронического воспалительного процесса в пародонте и защитными силами пародонта и организма развивается хроническое воспаление – хронический катаральный гингивит. Это обратимое состояние, если проведено качественное полноценное лечение. Без надлежащего лечения гингивит переходит в пародонтит, который по своей тяжести может быть легким, средним, тяжелым.

В последнее время большое внимание уделяется состоянию иммунной системы при воспалении в пародонте. Внимание клиницистов

привлекли к себе работы по изучению иммунологии ротовой полости, как зоны первичного контакта экзогенных антигенов с иммунной системой.

Раскрытие тонких механизмов иммунной системы рассматривается как ключ не только к пониманию основ заболеваний, но и к подбору логически более обоснованных методов лечения в тех случаях когда система контроля нуждается в усилении.

На основании выше сказанного представляется интересным изучение действия локальной иммунотерапии на различные пародонтальные симптомы заболевания, особенно на начальных стадиях развития пародонтита с целью профилактики дальнейшего прогрессирования, а также уменьшения неблагоприятного воздействия ряда факторов на пародонт и восстановления структурных и функциональных свойств составляющих его элементов.

С целью повышения эффективности лечения пародонтита легкой степени тяжести можно использовать различные иммуностимулирующие препараты, оказывающие действие на клеточном и гуморальном уровнях.

На сегодняшний день широко распространены следующие препараты: интерферон лейкоцитарный человеческий, тактивин, тималин, «Имудон», «Инсадол» и т.д. Таким образом, поиск лекарственных средств, обладающих иммунокорректирующими свойствами, используемых при лечении воспалительных заболеваний пародонта, является перспективным.